

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLARE DI CARICA DI INDIRIZZO POLITICO

(ART. 46 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

IL SOTTOSCRITTO Marina Manna	a
NATO/A A Foggia	(PROV. FG) IL 26/07/1960
CARICA Componente del Cons	siglio di Amministrazione
della legge 441/1982 e ss.mm. e	li, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi 445 del 28 dicembre 2000 e al sensi e per gli effetti di cui all'artt. 2, 3, 4 degli adempimenti a carico dei componenti degli organi di indirizzo politico divimento degli obblighi di pubblicazione previsti dal Decreto legislativo n
1) di essere proprietario del segu	uenti beni immobili (indicare tipo, ubicazione, consistenza modalità e data
di acquisizione) e/o titolare del	seguenti diritti reali parziali su beni immobili (usufrutto,ecc.): va Via Montà n. 72 (usufrutto)
di essere proprietario del seguimmatricolazione e di acquisto): ================================	ni societarie;
4) di possedere le seguenti quote	
5) di essere investito delle segue Incarichi con oneri a carico della f	enti cariche amministrative nelle seguenti Società e/o Enti pubblici o inanza pubblica: SI ALLEGA PROSPETTO
Ente	Carica
Periodo	Compenso
Ente	Carlea

Periodo	Compenso	
Ente	CaricaCompenso	
Non ricopro cariche presso altri Enti pu	ibblici o privati o con oneri a carico della finanza pubblica	
Allega alla presente dichiarazione:		
copia dell'ultima dichiarazione dei redo	diti soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche (Quadro	
per i seguenti motivi:	ne dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche	
поп allega copia dell'ultima dichiarazio in quanto esonerato dalla presentazione.	ne dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche	
Al fini dell'adempimento di cui al comma 2 di coniuge non separato:	dell'art, 2 della legge n. 441/1982, dichiaro che:	
Consente all'ademplmento in parola, e	allego copia della dichiarazione;	
non consente all'adempimento.		
Parenti entro il secondo grado che consen	tono all'adempimento;	
	presente dichlarazione verrà pubblicata integralmente nella	
Todal Andrew Manager Andrews A	and isingsigned by Alle Vite-ITA.	
Padova, 08/02/2023	(firme del dichiarante)	

ALTAVITA - ISTITUZIONI RIUNIF DI ASSISTENZA - IRA

• già Istituto di Riposo per Anziani - IRA

• Piazzale Mazzini 14 • 35137 PADOVA • tal. 0498241511 • fax 0498241531

• www.altavita.org • segreteriagenerale@a tavita.org • pec: altavita@legalmail.it

• Partita Iva: 00558060281